

Démarche : FUNERAIRE AUBE (10) : demande de renouvellement d'HABILITATION  
DANS LE DOMAINE FUNERAIRE

Organisme : SOUS-PREFECTURE DE NOGENT-SUR-SEINE

## Identité du demandeur

Email

Etablissement  
SIRET

Dénomination

Forme juridique

## Formulaire

Demande de renouvellement d'habilitation dans le domaine funéraire

### SOCIETE DE POMPES FUNEBRES

#### FORME JURIDIQUE DE LA SOCIETE DE POMPES FUNEBRES

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Société à Responsabilité Limitée (S.A.R.L.)
- ☐ Société Anonyme (S.A.)
- ☐ Société par Actions Simplifiée (S.A.S.)
- ☐ Société par Actions Simplifiée Unipersonnelle (S.A.S.U.)
- ☐ Entreprise Unipersonnelle à Responsabilité Limitée (E.U.R.L.)
- ☐ Entreprise Individuelle (E.I.)
- ☐ Société en Nom Collectif (S.N.C.)

#### NOM DE LA SOCIETE DE POMPES FUNEBRES

#### COMMUNE DU SIEGE SOCIAL

#### ADRESSE DU SIEGE SOCIAL

# FUNERAIRE AUBE (10) : demande de renouvellement d'HABILITATION DANS LE DOMAINE FUNE

## TYPE D'ETABLISSEMENT

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ ETABLISSEMENT PRINCIPAL

☐ ETABLISSEMENT SECONDAIRE

## NOM DE L'ETABLISSEMENT

## NOM COMMERCIAL DE L'ETABLISSEMENT

## COMMUNE DE L'ETABLISSEMENT

## ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT

## DIRIGEANT (S)

### FONCTION DU (DES) DIRIGEANT(S)

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ GERANT

☐ DIRECTEUR

☐ PRESIDENT

☐ PRESIDENT DIRECTEUR GENERAL

☐ NOM PROPRE

### NOM(S) DU (DES) DIRIGEANT(S)

### COMMUNE(S) D'HABITATION PERSONNELLE DU (DES) DIRIGEANT(S)

### ADRESSE(S) PERSONNELLE(S) DU (DES) DIRIGEANT(S)

## ACTIVITES DEMANDEES

### ACTIVITES DEMANDEES

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ 01 - Transport de corps avant et après mise en bière

☐ 02 - Organisation des obsèques

☐

## FUNERAIRE AUBE (10) : demande de renouvellement d'HABILITATION DANS LE DOMAINE FUNE

- ☐ 04 - Fourniture des housses, des cercueils et de leurs accessoires intérieurs et extérieurs ainsi que des urnes cinéraires
- ☐ 06 - Gestion et utilisation des chambres funéraires
- ☐ 07 - Fourniture des corbillards et des voitures de deuil
- ☐ 08 - Fourniture de personnel et des objets et prestations nécessaires aux obsèques, inhumations, exhumations et crémations
- ☐ 09 - Gestion d'un crématorium

## JUSTIFICATIFS

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ EXTRAIT K-BIS DE LA SOCIETE

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ PIECE(S) D'IDENTITE DU (DES) DIRIGEANT(S)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ DIPLOMES FUNERAIRES DU (DES) DIRIGEANT(S)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ LISTE DES PERSONNELS EN ACTIVITE

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ DIPLOMES FUNERAIRES DES PERSONNELS

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ PERMIS DE CONDUIRE DES PERSONNELS CHARGES DE CONDUIRE UN VEHICULE

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ ATTESTATION(S) DE CONFORMITE DU (DES) VEHICULE(S) FUNERAIRE(S)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ ATTESTATION DE CONFORMITE DE LA CHAMBRE FUNERAIRE

Uniquement obligatoire si l'établissement dispose d'une chambre funéraire

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ ATTESTATION DE REGULARITE DU PAIEMENT DES IMPOTS

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

- ☐ ATTESTATION DE REGULARITE DU PAIEMENT DES CHARGES SOCIALES